

ドイツにおける職業性接触皮膚炎の保障システムとその予防対策

分担研究者 皆本景子（熊本大学大学院生命科学研究部・環境保健医学分野）

分担研究者 亀尾聡美（群馬大学大学院医学系研究科・公衆衛生学）

分担研究者 佐藤一博（福井大学医学部環境保健学）

研究要旨

ドイツの職業性接触皮膚炎（Occupational Contact Dermatitis: OCD）の保障システムと予防対策は包括的で充実している。その一次予防としての感作性物質リスト（MAK and BAT Values 2009）は実践的で、本邦の新しい感作性物質リストの向上にあたって、参考とするものであるが、その背景となるドイツ独自の保障システムとその予防プログラムを学ぶことで、さらに理解を深めることができた。

A. 研究目的

本邦における感作性物質リストの今後の向上のため、ドイツに4ヶ所あるOCDの3次予防プログラム拠点のひとつを訪れ、ドイツの保障システムと予防対策について調査し、交流することを目的とした。

B. 研究方法

平成22年8月21日～29日のドイツ・オランダ訪問の期間中、22、23日にProf. Dr. T.L. Diepgen University Heidelberg, Dept. of Social Medicine, Occupational and Environmental Dermatologyを訪問し、ドイツの保障システムとくに予防対策について説明を受け、ドイツと日本の感作性物質クライテリアなどについて討論を行った。

C. 研究結果

ドイツの職業病分類を表1に示す。Skin diseasesは、1930年代に確立され、その後改変された。皮膚科医もしくは産業医が、OCDとして疑った時点でnotified caseとして、保健組合に報告され、その保障システムのなかで、従来の医療保険より高い質の加療と休業補償を受ける（図1）。また、

一部の業種の組合で行われている2次予防セミナーに参加できる。さらに、難治のものが、3週間のセンターでの集中的な加療と教育、その後の3週間の患者の居住する地域での継続加療の計6週間からなる3次予防プログラムに移行する。当センターでは、年間約150名の患者を受け入れており、心理学、教育学など多分野の専門家も関わるEU諸国においても先駆的で、ユニークなものである（表2）。3次予防プログラム終了後、やはり快適就業が不可能であった患者は、registered caseとして、(1)配置転換(2)再教育(3)感作性物質と症状の重篤さに基づいて算出されるMdE (diminution of working ability)による年金のいずれかの保障を受けることになる。配置転換で生じた収入の不足分も保証される。

Prof. Diepgenは、感作性物質のMAK sub committee memberであるとともに、東西ドイツ統一の頃、ドイツ労働省が設立した委員会〔the task force for "Sensitizing and irritant working substances" : a

subcommittee of the Ausschuss für Gefahrstoffe (committee for hazardous substances)) の議長で、その委員会で種々の感作性物質の規制がなされた。たとえば、パウダーつきラテックス手袋は禁止され、ラテックス手袋の溶出可能な蛋白の含有量は、30 μ g/g 以下とされている。また、wet work を OCD のリスクのひとつとして規制が行われている。

その他、教室で現在行われている手湿疹の疫学調査、ヨーロッパにおける香料の感作率の疫学調査などの概要の説明を受けた。

D. 考察

本邦でも、OCD が職業性皮膚障害のかなりの多くの部分を占めていることは、周知の事実であるが、労災保険の適応をほとんど受けていず、業務上疾病として保障される例はきわめて稀である。ドイツの保障と予防システムは OCD の特性を医学的根拠に基づいて理解し構築されている優れたシステムであると考えられる。感作性物質リストとともに、今後も継続して理解を深めていくことは、本邦の OCD 対策にたいへん有意義

である。

E. 謝辞

私たちの訪問を快く受け入れていただいた Prof. Diepgen に深謝いたします。

F. 参考文献

- 1 List of MAK and BAT Values 2009 (Maximum Concentrations and Biological Tolerance Values at the Workplace) Report No.45. DFG (Commission for the Investigation of Health Hazards of Chemical Compounds in the Work Area)
- 2 Contact Dermatitis 4th. Edition, Frosh PJ, Menné T, Lepottevin J-P (Eds): Berlin Heidelberg, Springer-Verlag, 2006
- 3 Mattern U, Diepgen TL, Weisshaar E. Effects of a health-educational and psychological intervention on socio-cognitive determinants of skin protection behaviour in individuals with occupational dermatoses. International Archives of Occupational & Environmental Health. 83(2):183-9, 2011

表 1 Occupational diseases in Germany (last up-date June 2009)

No.	Diseases
1	Diseases caused by chemical agents
2	Diseases caused by physical impact
3	Diseases caused by infectious agents or parasites including tropical diseases
4	Diseases of the respiratory tract, lungs, pleura and peritoneum
5	Skin diseases
	5101 Severe or recurrent skin diseases which have forced the person to discontinue all activities that caused or could cause the development, worsening or recurrence of the disease
	5102 Skin cancer or skin alterations showing a cancerous tendency caused by soot, raw paraffin, tar, anthracene, pitch or similar substances
6	Diseases caused by other factors

图 1 Notification of Occupation Skin Diseases (OSD) in Germany

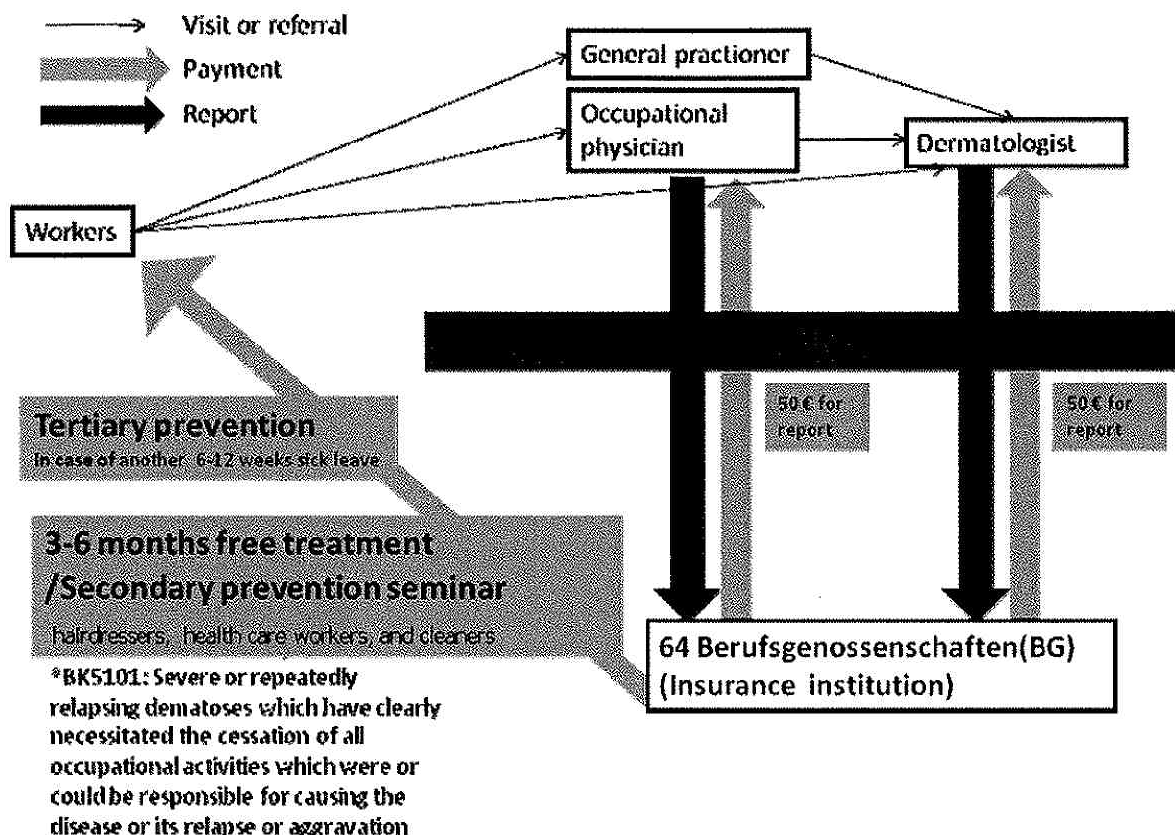


表 2 Weekly plan for tertiary prevention of occupational contact dermatitis in Heidelberg University Hospital

Tuesday	Wednesday	Thursday	Monday	Friday	Saturday
8:15 Rounds and treatment	8:15 Rounds and treatment	8:15 Rounds and treatment	8:15 Rounds and treatment	8:15 Rounds and treatment	8:15 Rounds and treatment
10:45-12:15 General gloves counseling Ergonomic practice	11:00-12:00 Individual gloves counseling	11:00-12:00 Skin and eating behavior : basic nutrients and food allergy	11:00-12:00 Doctor's lecture	10:30-12:00 Insurance organization counseling (compensation, help and service)	
13:45-15:15 Skin protection seminar	14:00-15:30 Skin and psychological aspect	14:00-15:30 Health Psychology	14:00-15:30 Health Psychology	14:00-16:00 City information (guide)	
19:00 Treatment through patients themselves	19:00 Treatment through patients themselves	19:00 Treatment through patients themselves	19:00 Treatment through patients themselves	19:00 Treatment through patients themselves	19:00 Treatment through patients themselves